

## TRAITE DE COOPERATION EN MATIERE DE BREVETS

31

PCT

NOTIFICATION DE L'ENREGISTREMENT  
D'UN CHANGEMENT(règle 92bis.1 et  
instruction administrative 422 du PCT)

Expéditeur: le BUREAU INTERNATIONAL

Destinataire:

CLAEYS, Pierre  
Gevers & Vander Haeghen  
Holidaystraat 5  
B-1831 Diegem  
BELGIQUE

|                                                                      |                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Date d'expédition (jour/mois/année)<br>23 décembre 2005 (23.12.2005) | NOTIFICATION IMPORTANTE                                                       |
| Référence du dossier du déposant ou du mandataire<br>DPPC 137158     |                                                                               |
| Demande internationale no<br>PCT/EP2004/051422                       | Date du dépôt international (jour/mois/année)<br>08 juillet 2004 (08.07.2004) |

|                                                                                                                        |                                                                    |                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Les renseignements suivants étaient enregistrés en ce qui concerne:                                                 |                                                                    |                                                                                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> le déposant                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> l'inventeur                    | <input type="checkbox"/> le mandataire <input type="checkbox"/> le représentant commun                          |
| Nom et adresse<br><br><b>EPO-DG 1</b><br><br>09. 01. 2006<br><br><b>TEAM 14</b>                                        | Nationalité (nom de l'Etat)                                        | Domicile (nom de l'Etat)                                                                                        |
|                                                                                                                        | no de téléphone                                                    |                                                                                                                 |
|                                                                                                                        | no de télécopieur                                                  |                                                                                                                 |
|                                                                                                                        | no de téléimprimeur                                                |                                                                                                                 |
| 2. Le Bureau international notifie au déposant que le changement indiqué ci-après a été enregistré en ce qui concerne: |                                                                    |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> la personne                                                                                   | <input type="checkbox"/> le nom                                    | <input type="checkbox"/> l'adresse <input type="checkbox"/> la nationalité <input type="checkbox"/> le domicile |
| Nom et adresse<br>ROHMANN, Matthias<br>Am Kranichsteich 8<br>D-37441 Bad Sachsa<br>ALLEMAGNE                           | Nationalité (nom de l'Etat)<br>DE                                  | Domicile (nom de l'Etat)<br>DE                                                                                  |
|                                                                                                                        | no de téléphone                                                    |                                                                                                                 |
|                                                                                                                        | no de télécopieur                                                  |                                                                                                                 |
|                                                                                                                        | no de téléimprimeur                                                |                                                                                                                 |
| 3. Observations complémentaires, le cas échéant:                                                                       |                                                                    |                                                                                                                 |
| 4. Une copie de cette notification a été envoyée:                                                                      |                                                                    |                                                                                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> à l'office récepteur                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> aux offices désignés concernés |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> à l'administration chargée de la recherche internationale                                     | <input type="checkbox"/> aux offices élus concernés                |                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> à l'administration chargée de l'examen préliminaire international                             | <input type="checkbox"/> autre destinataire:                       |                                                                                                                 |

|                                                                                                                                |                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Bureau international de l'OMPI<br>34, chemin des Colombettes<br>1211 Genève 20, Suisse<br>no de télécopieur: (41-22) 338.89.75 | Fonctionnaire autorisé:<br>Alison OSBORNE (Fax : 338 89 75)<br>no de téléphone: (41-22) 338 8472 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|